**FORMULÁRIO 1**

**Solicitação de apoio e suporte às ações**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título da ação**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade da ação:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Projeto isolado | | | | | |  | Curso isolado | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Projeto vinculado | | | | | |  | Curso vinculado | | | | | | | Programa: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | Docente | | | |  | | TA\* |
|  | | | | | | | |
| **Docente orientador dos bolsistas** (\*No caso de TA coordenador)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Setor:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de voluntários que atuarão na ação:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local de realização da ação:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Período de execução da ação:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade de apoio (marque até 3):** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bolsa | | |  | Vale-transporte | | | | |  | | | Material de consumo | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bolsas (marque com um X os meses)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Meses bolsa**: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ago | | | |  | set |  | | out | | |  | nov | | |  | | | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auxílio transporte (indique a quantidade TOTAL por mês, ou seja, o somatório dos vales transportes de todos alunos, e justifique de acordo com cada itinerário)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Circular Ouro Preto**: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Circular Mariana:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Circular João Monlevade:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OP x Cachoeira do Campo:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ouro Preto x Mariana** (centro) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ouro Preto x Mariana** (Saramenha) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mariana x Antônio Pereira** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mariana x M. H/Furquim** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ago |  | set |  | | out |  | nov | |  | dez | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificativa: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Material de Consumo**  Somente poderão ser requisitados itens constantes na Tabela 1, anexa a este edital. Para preencher o formulário abaixo, utilize a descrição detalhada do produto e o valor unitário constantes na Tabela 1. O valor total que a ação extensionista irá solicitar não pode exceder R$ 200,00. Todos os itens solicitados devem ter justificadas a sua finalidade para a ação. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quantidade** | **Nº do item - Descrição** (Ex.: 3 - CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA) | | | | | | **Valor total do item**  (valor unitário x quantidade) | | | | **Justificativa** | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | **Valor total do pedido** | | | | | | **R$** | | | |  | | | | |